附件1

**榆林市潜在战略科学家申报书**

|  |  |
| --- | --- |
| **推荐人选：** |  |
| **依托单位：** | **（盖章）** |
| **技术领域：** |  |
| **推荐部门：** | **（盖章）** |
| **填报日期：** |  |

榆林市科学技术局 制

**一、基本信息**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| （一）推荐人选情况 | | | | | | | | | | | | | |
| 姓名 | | |  | | | 性别 | | | |  | | | |
| 出生日期 | | |  | | | 民族 | | | |  | | | |
| 政治面貌 | | |  | | | 专业技术职务 | | | |  | | | |
| 手机号码 | | |  | | | 电子邮箱 | | | |  | | | |
| 身份证号码 | | |  | | | | | | | | | | |
| 通讯地址 | | |  | | | | | | | | | | |
| 所从事专业或方向 | | |  | | | 技术领域 | | | |  | | | |
| 研究工作所服务的主要行业 | | |  | | | 主要研发类别 | | | |  | | | |
| 学习经历（从最高学历开始倒序添加） | | | | | | | | | | | | | |
| 序号 | 国家 | | | 院校 | | 专业 | | 学历 | | | 开始时间 | | 结束时间 |
|  |  | | |  | |  | |  | | |  | |  |
| 工作经历 | | | | | | | | | | | | | |
| 序号 | | 国家 | | | 单位 | | 职务 | | 开始时间 | | | 结束时间 | |
|  | |  | | |  | |  | |  | | |  | |
| （二）申报单位基本情况 | | | | | | | | | | | | | |
| 依托单位 | | |  | | | 统一社会信用代码 | | | |  | | | |
| 单位类型 | | |  | | | 推荐部门 | | | |  | | | |
| 法定代表人 | | |  | | | 所在地区 | | | |  | | | |
| 单位地址 | | |  | | | 邮政编码 | | | |  | | | |
| 联系人姓名 | | |  | | | 电子邮箱 | | | |  | | | |
| 手机号码 | | |  | | | 电话号码 | | | |  | | | |

1. **当前研究基础**

|  |
| --- |
| 近五年主要研究方向和成果（包括承担的研发任务和创新成果等）、产出效益（包括研发结果对科技进步的作用、产生的经济社会效益等）、相关团队建设和科研条件情况（1000 字以内） |

**三、未来五年重点研究计划**

|  |
| --- |
| 请按以下提纲编写：拟开展研究的意义，国内外研究现状，以及对我市主要产业链供应链关键核心技术攻关或战略性新兴产业发展和促进等方面的主要作用（500 字以内）； |

**四、推荐人选自我评价**

|  |
| --- |
| 主要包括：主要研究方向的科研成果水平，科技创新能力和组织管理效果，职业发展目标和动力等方面的自我评价（500 字以内） |

1. **近五年相关情况列表**

1.承担任务情况（不超过5项）

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 承担主要科研任务情况 | | | | | | | |
| 序号 | 项目（课题）名称 | 任务来源 | 科研任务编号 | 经费（万元） | 开始日期 | 结束日期 | 担任角色 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

2.成果产出和贡献

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 代表性论著（“第一作者”或“通讯作者”的论文、专著）（不超过5项） | | | | | | | | | | |
| 序号 | 论著题目 | 所有作者（通讯作者请标注\*） | | 期刊（或出版社）名称 | | | | 出版日期 | | 卷期和页码 |
|  |  |  | |  | | | |  | |  |
| 发明专利授权情况（不超过5项） | | | | | | | | | | |
| 序号 | 名称 | 授权号 | 类别 | | 排序 | | 授权日期 | | 授权国别或组织 | |
|  |  |  |  | |  | |  | |  | |
|  |  |  |  | |  | |  | |  | |
| 标准制定情况（不超过5项） | | | | | | | | | | |
| 序号 | 标准号 | 标准名称 | | 类别 | | 颁布时间 | | | | 本人排序 |
|  |  |  | |  | |  | | | |  |
| 主要新产品（含新品种）/新装置（装备）/新工艺/新材料开发/创新服务情况（不超过5项） | | | | | | | | | | |
| 序号 | 名称 | 创新性 | | 开发阶段 | | 功能、应用领域（限50字） | | | | 经济及社会效益（限50字） |
|  |  |  | |  | |  | | | |  |

3.其它

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 国内外科研组织及重要学术期刊任职情况 | | | | | | | | | |
| 序号 | 组织或期刊名称 | | | | 职务 | | | 任期 | |
|  |  | | | |  | | |  | |
| 学术荣誉称号（不超过5项） | | | | | | | | | |
| 序号 | 称号 | | | | 授予机构 | | | 获得时间 | |
|  |  | | | |  | | |  | |
| 在重要国际学术会议报告情况 | | | | | | | | | |
| 序号 | | 报告名称 | 会议名称 | 主办方 | | 时间 | 地点 | | 报告类型 |
|  | |  |  |  | |  |  | |  |

1. 研究团队主要成员

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 身份证号码 | 职称 | 学位 | 项目分工 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |

1. **申报单位发展需求和推荐人选的相关性及申报单位提供的支持保障措施**

|  |
| --- |
| 1.申报单位在推荐人选所属学科和科研领域的布局及发展状况（200 字以内） |
|  |
| 2 .推荐人选对申报单位科研发展的作用（学科带动、科研水平提升、队伍建设等）（200 字以内） |
|  |
| 3.申报单位对推荐人选的培养使用所提供的保障措施及落实计划（包括岗位设置、人才培养、科研场所、实验平台、资源共享、经费投入、项目倾斜、后勤保障等）（300 字以内） |
|  |

七、附件清单

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 序号 | 材料名称 | 备注 |
| 1 | 最高学历、学位证书 |  |
| 2 | 承担任务（注：根据填写的“承担任务情况”报送证明材料） |  |
| 3 | 成果产出及贡献（注：根据填写的“代表性论著”、“发明专利”、“软件著作权或动植物新品种”、“标准制定情况”、“主要新产品（含新品种）/新装置（装备）/新工艺/新材料开发/创新服务情况”）等报送证明材料 |  |
| 4 | 其他材料（注：根据填写的“国内外科研组织及重要学术期刊任职情况”、“学士荣誉称号”、“重要国际学术会议报告情况”等报送证明材料） |  |
| 5 | 海归人才回国工作证明材料（与用人单位签署的工作协议） |  |

**申报承诺书**

本人承诺申报书提供的申请资料严格按照《榆林市关于征集第一批“科技之光”人才项目的通知》相关规定，真实、合法、可靠、有效，不存在下列科研不端或造假行为：

1.在职称、简历以及研究基础等方面提供虚假信息；

2.抄袭、剽窃他人科研成果；

3.捏造和篡改科研数据；

4.违反科研伦理，在涉及基因、人体等研究中严格遵守有关规定和科研共识；

5.不按时完成科研项目，违反科研经费管理相关规定；

6.其他科研不端行为。

如有不符，愿意承担相关法律责任并接受相应的处理。

项目负责人签字：

日期：

八、推荐意见

|  |
| --- |
| 申请单位意见：  项目负责人签字：    单位负责人签字： （单位盖章）  年 月 日 |
| 推荐部门审查意见：  联系人：  办公电话：  （单位盖章）  年 月 日 |